



Campionato Interprovinciale Mi /Va 2020/2021
ANAMNESI INTEGRATIVA

Gentile Signore/a

Vista l'attuale situazione in tutto il territorio Italiano legata alla diffusione del Coronavirus, in un'ottica di Prevenzione e al fine di tutelare la Sua salute, nonché quella di tutti i Atleti/Dirigenti e Personale del Centro Sportivo diLe chiediamo di rispondere, previo Suo consenso, ad alcune brevi domande.

Le risposte che fornirà verranno utilizzate dal Centro Sportivo esclusivamente al fine di ottenere un quadro completo della Sua attuale anamnesi e di valutare le opportune misure da adottare nella massima cautela e sicurezza terapeutica.

Ha avuto febbre nelle ultime 48 ore? (il valore di soglia considerato fattore di rischio è 37,5 C°)

SI NO

Ha sintomatologia respiratoria: tosse, raffreddore, dispnea, difficoltà respiratorie?

SI NO

Ha altra sintomatologia suggestiva: vomito,diarrea, alterazione dell'olfatto e/0 del gusto, dolori osteoarticolari

SI NO

E' stato a contatto nelle ultime 2 settimane con caso di confermato di Coronavirus?

SI NO

Se il Signore/a è un operatore sanitario e, in corso di risposta positiva alla precedente domanda: indossa i dispositivi di protezione individuale?

SI NO

Ha una diagnosi di malattia da Covid-19 con tampone positivo?

SI NO

Il Paziente, come sotto identificato, acconsente al trattamento dei dati per tutto quanto su riportato.

Luogo data.....

Nome e CognomeFirma